



Avances en Diabetología



P-173. - EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON LIRAGLUTIDE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 ASOCIADA A OBESIDAD A TRATAMIENTO PREVIO CON INSULINA

M. Riestra Fernández, M. Diéquez Felechosa, L. Manjón Miguélez, B. Veiguela Blanco, P. Pujante Alarcón, C. Tusón Rovira, F. Casal Álvarez y A. Meana Suárez

Hospital de Cabueñes. Gijón.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia en la práctica clínica del tratamiento con liraglutide en pacientes obesos con DM2 a tratamiento previo con insulina.

Material y métodos: Estudio prospectivo en el que se incluyeron pacientes con DM2 e IMC > 30 Kg/m² a seguimiento en consulta de Endocrinología y a tratamiento previo con insulina basal o en múltiples dosis. Se inició liraglutide a 0.6 mg/24h sc, incrementando dosis a 1,2 mg/24h a la semana. Se ajustó tratamiento insulínico a criterio de su endocrinólogo y se suspendieron otros tratamientos incretinimiméticos. Las variables principales analizadas fueron cambios en peso y en HbA1c a los 6 meses de tratamiento. El procesamiento estadístico se ha realizado con el programa SPSS versión 15.0.

Resultados: Se incluyeron un total de 28 pacientes (57,1% varones) con una edad media de 56,4 años (DE 9), peso 107,8 Kg (DE 17,5), IMC 39,2 Kg/m² (DE 6,4), glucemia basal 177 mg/dl (DE 73,5) y HbA1c 8,4% (DE 1,8). El tiempo de evolución de la DM era de 7,4 años (DE 5,2). La media de dosis de insulina que recibían era de 0,44 Unidades/Kg de peso (DE 0,24). El 96,4% recibía tratamiento previo con metformina, el 21,4% inhibidores de DPP4, el 10,7% sulfonilureas, 3,6% glinidas y 3,6% glitazonas. A los 6 meses se objetivó un descenso significativo en glucemia basal (177 a 161 mg/dl), y en HbA1c (8,4% a 7,9%). La pérdida de peso media fue de 10,2 Kg, con un cambio en IMC de 39,2 a 36,5 Kg/m (p < 0,01). 4 pacientes se perdieron durante el seguimiento. A una tercera parte de los que lo finalizaron (35, 7%) se les pudo suspender la insulina, todos durante el primer mes. Se suspendió el tratamiento con liraglutide en 3 pacientes por no efectividad en peso y/o HbA1c. A ninguno se le suspendió por efectos secundarios, presentes en el 50% de los pacientes, que fueron leves y transitorios en todos ellos. Solo 3 pacientes registraron algún episodio de hipoglucemia, de carácter leve.

Conclusiones: El tratamiento con liraglutide en pacientes obesos con DM2 a tratamiento previo con insulina, consiguió en 6 meses una bajada significativa tanto en peso como en HbA1c, permitiendo en una tercera parte de los pacientes suspender el tratamiento previo con insulina.